

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe an (zuständiger Träger)

	<input type="checkbox"/> Landratsamt Eichstätt Dienstleistungszentrum Lenting Soziale Sicherung und Integration Bahnhofstraße 16 85101 Lenting
Aktenzeichen: _____	

- Bezug von Kindergeld und Kinderzuschlag**
bitte Nachweise über den Bezug von Kindergeld/ Kinderzuschlag beifügen!
- Bezug von Kindergeld und Wohngeld**
bitte Nachweis über den Bezug von Kindergeld und Wohngeld beifügen!

Eingangsstempel der Behörde:

Gemeinschaftliches Mittagessen

ab _____

Antragsteller/in (Kindergeldberechtigte/r)

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		Staatsangehörigkeit

Schüler/in bzw. Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		Staatsangehörigkeit

Der/die oben genannte/r Schüler/in bzw. das o.g. Kind nimmt an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil

- als Schüler/in einer allgemein- oder berufsbildenden Schule und erhält keine Ausbildungsvergütung
- als Schüler/in in einem Hort
- als Kind in einer Kindertageseinrichtung oder in der Tagespflege

Bezeichnung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	Jahrgangsstufe

Benötigte Anlagen: Die beiliegende „Bestätigung über die Teilnahme an der Mittagsverpflegung“ ist von der Schulverwaltung bzw. Kindertageseinrichtung auszufüllen.

Hinweis: Die Leistungen werden direkt mit dem Leistungsanbieter abgerechnet.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

 Ort Datum Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzlichen Vertreters

Bestätigung über die Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Der/ Die Schüler/in /das Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		Staatsangehörigkeit

besucht

Bezeichnung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

Und nimmt wöchentlich an __ Schultagen an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.

- Die Mittagsverpflegung wird in schulischer Verantwortung bzw. in Verantwortung der Kindertageseinrichtung angeboten und gemeinschaftlich ausgegeben und eingenommen.

Die Kosten der Mittagsverpflegung

- Belaufen sich pro Mittagessen auf _____ €.

Anbieter der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung ist

Name des Anbieters
Anschrift (PLZ, Ort, Haus-Nr.)
Telefonnummer

Bankverbindung des Anbieters

Kontoinhaber	Kontonummer
IBAN	BIC
Bankleitzahl	Bank
Verwendungszweck 1	Verwendungszweck 2

Hinweis: Die Leistungen werden monatlich mit dem Anbieter abgerechnet.

Stempel der Schule
bzw. Einrichtung:

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung/Einrichtungsleitung